

< 1月 健康観察表 >

調布市立石原小学校

年 組 氏名

平熱

発熱の目安 発熱は平熱+1℃
微熱は平熱+0.5℃

登校の際は、学校に必ず提出してください。

月日	曜日	体温	症状					生活		学校に伝えておきたいこと	担任チェック
			咳	のどの痛み	くしゃみ鼻水	倦怠感	その他	睡眠が十分か	朝食は食べたか		
見本		36.8	レ	レ	あり	レ	レ	レ	×	風邪薬服用	レ
1/1	土										
1/2	日										
1/3	月										
1/4	火										
1/5	水										
1/6	木										
1/7	金										
1/8	土										
1/9	日										
1/10	月										
1/11	火										
1/12	水										
1/13	木										
1/14	金										
1/15	土										
1/16	日										
1/17	月										
1/18	火										
1/19	水										
1/20	木										
1/21	金										
1/22	土										
1/23	日										
1/24	月										
1/25	火										
1/26	水										
1/27	木										
1/28	金										
1/29	土										
1/30	日										
1/31	月										

※症状欄：症状がない場合は「レ」チェック、ある場合は「あり」と記入

※生活欄：睡眠や食事がとれている場合は「レ」チェック、とれていない場合は「×」と記入